

Mina de Cobre Panamá Project / Lot 9012A - Port Early Works

**Project Confirmation receipt of PPE - JDN3829.PQF.28.02.e.00**

| Jan De Nul N.V. | Employer: |  Joint Venturo Panama Inc. | Country: | Panama |
|---|---|---|---|---|
| | Rev. no : | 00 | Rev. date: | 29 June 2012 |

Please immediately return this form clearly filled out to the HSE Department.

**A. IDENTIFICACIÓN DE TRABAJADOR**

Nombre: Abdias Aguilar.

Movil: ............ Cédula: 3-730-701

Lugar de trabajo en campo: Punta Rincon

Trabajando bajo la supervisión de: ............

**B. EPP RECIBIDO:**

| | Iniciales & fecha | Iniciales & fecha | Iniciales & fecha | Iniciales & fecha |
|---|---|---|---|---|
| Casco | | | | |
| Lentes C – O | O. 14/2/13. | 31-5-13 | C 5-7-13 | |
| Overall | | | | |
| Chaleco reflectivo | 15/2/13 | 26-6-13 | | |
| Botas de Cuero | 20-8-13 | | | |
| Botas de caucho | 10-6-13 | 1-8-13 | | |
| Guantes | 14/2/13 5/2/13 | 8-6-13 | 3-7-13 | 12-7-13 |
| Capote | 16-4-13. | | | |
| Chaleco salvavidas | | | | |
| | | | | |




**C. DECLARACION**

El firmante, de quien se detalla nombre y posición en la parte 1 declara:

1. Haber recibido los equipos de proteccion personal conjuntamente con las botas, siendo esta última propiedad de la empresa,
2. Estar familiarizado con las reglas relacionadas con los EPP's,
3. Hará uso de los EPP's si es imperativo o/y requerido,
4. Cumplirá con las directrices proporcionadas la administración y especialistas en seguridad durante sesiones de entrenamiento oral,
5. Administrará el EPP con la debida diligencia y velara por la integridad del mismo,
6. Atenderá en la medida de su capacidad, su propia seguridad, de la salud ambiental y de las otras personas involucradas,
7. Al ser informado sobre el hecho de que, por cualquier fallo en lo anterior mencionada, se expone a la destitución sumaria del sitio/empresa, después de la amonestación por escrito,
8. Aceptará el costo de los EPP's en caso de negligencia, perdida, y conducta de descuido sea cobrado y descontado de su salario. Casco antes de 24 meses, botas antes de 4 meses, lentes antes de 3 meses y chaleco antes de 5 meses.
9. Estar de acuerdo con los cargos de las botas en caso de renuncia o despido como se detalla a continuación: después de su uso durante menos de 3, 6 o 9 meses, respectivamente, 75%, 50% o 25% del valor de reposición

**D. FIRMA DEL INVOLUCRADO:**

Entregado en Punta Rincón el 5/12/13 del 20~~12~~13

Firma de recibido: x Abdias Aguilar

Nombre y firma del superior ............

Nombre y firma del HSE ............



Mina de Cobre Panamá Project – Port Mass Earth Works Project

**Project Confirmation receipt of PPE - JDN3833.PQF.28.02.e.00**

| Jan De Nul N.V. | Client: | Minera Panamá | Country: | Panama |
|---|---|---|---|---|
| | Rev. no.: | 01 | Rev date: | 23 Apr 2013 |

Por favor retornar de inmediato este formulario claramente llenado al departamento de Seguridad.

**A. IDENTIFICACIÓN DE TRABAJADOR**

Nombre: Daniel ID: 8-894-590

Apellido: Vásquez

Lugar de trabajo en campo: Punta Rincón

Trabajando bajo la supervision de:

**B. DISPONIBLE EPP's**

| | Rúbrica & fecha | Rúbrica & fecha | Rúbrica & fecha | Rúbrica & fecha | |
|---|---|---|---|---|---|
| Mono overol | 12-7-13 | | | | |
| botas | 12-7-13 | | | | |
| botas de caucho | 12-7-13 | | | | |
| Lentes | 12-7-13 | 23-7-13 | | | |
| Casco | 12-7-13 | | | | |
| Tipo de guantes | 21-7-13 | 29-7-13 | 4-8-13 | 16-8-13 | azul 22-8-13 |
| Capote | 12-7-13 | 21-8-13 | | | |
| Chaleco reflect. | 12-7-13 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |




**C. DECLARACION**

El firmante, de quien se detalla nombre y posicion en la parte 1 declara:

1. haber recibido los equipos de proteccion personal conjuntamente con las botas, siendo esta ultima propiedad de la empresa,
2. estar familiarizado con las reglas relacionadas con los EPP's,
3. hara uso de los EPP's si es imperativo o/y requerido,
4. cumplira con las directrices proporcionadas la administracion y especialistas en seguridad durante sesiones de entrenamiento,
5. administrara el EPP con la debida diligencia y velará por la integridad del mismo,
6. atendera en la medida de su capacidad, su propia seguridad, la salud ambiental y de las otras personas involucradas,
7. a ser informado sobre el hecho de que, por cualquier fallo en lo anterior mencionado, se expone a la destitucion sumaria del sitio/empresa, despues de la amonestacion por escrito,
8. aceptara el costo de los EPP's en caso de negligencia, perdida, y conducta de descuido será cobrado y descontado de su salario. Casco antes de 24 meses, botas antes de 4 meses, lentes antes de 3 meses y chaleco antes de 5 meses.

**D. FIRMA POR LAS PARTES INVOLUCRADAS:**

Lugar Punta Rincón en 12 / 7 / 13

Firma por recibir: [signature]

Nombre y Firma del Superior:

Nombre y firma del Seguridad:



# Mina de Cobre Panamá Project – Port Mass Earth Works Project

## Project Confirmation receipt of PPE - JDN3833.PQF.28.02.e.00

| Jan De Nul N.V. | Client: | Minera Panamá | Country: | Panama |
|---|---|---|---|---|
| | Rev. no.: | 01 | Rev date: | 23 Apr 2013 |

Por favor retornar de inmediato este formulario claramente llenado al departamento de Seguridad.

**A. IDENTIFICACIÓN DE TRABAJADOR**

Nombre: alberto ID: 8-833-522

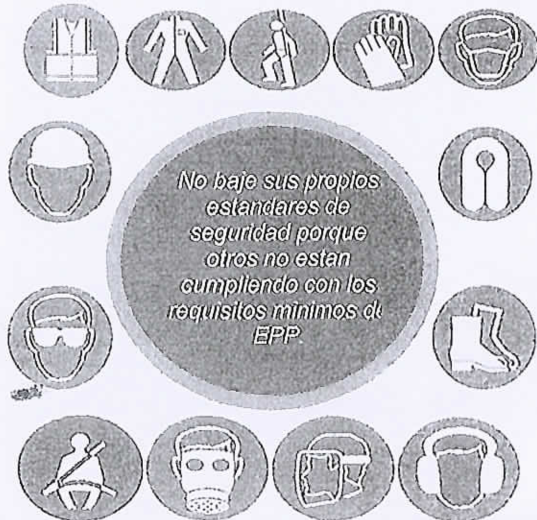
Apellido: Camarena

Lugar de trabajo en campo: Punta Rincón - BANDERILLERO

Trabajando bajo la supervision de:

**B. DISPONIBLE EPP's**

| | Rúbrica & fecha | Rúbrica & fecha | Rúbrica & fecha | Rúbrica & fecha |
|---|---|---|---|---|
| Mono | 20-7-13 | | | |
| botas | 20-7-13 | | | |
| botas de caucho | 20-7-13 | | | |
| Lentes | O.C 20-7-13 | | | |
| Casco | 20-7-13 | | | |
| Tipo de guantes | 20-7-13 | 16-8-13 | | |
| Capote | 20-7-13 | | | |
| Chaleco reflectivo | 20-7-13 | | | |
| | | | | |
| | | | | |




**C. DECLARACION**

El firmante, de quien se detalla nombre y posicion en la parte 1 declara:

1. haber recibido los equipos de proteccion personal conjuntamente con las botas, siendo esta ultima propiedad de la empresa,
2. estar familiarizado con las reglas relacionadas con los EPP's,
3. hara uso de los EPP's si es imperativo o/y requerido,
4. cumplira con las directrices proporcionadas la administracion y especialistas en seguridad durante sesiones de entrenamiento,
5. administrara el EPP con la debida diligencia y velará por la integridad del mismo,
6. atendera en la medida de su capacidad, su propia seguridad, la salud ambiental y de las otras personas involucradas,
7. a ser informado sobre el hecho de que, por cualquier fallo en lo anterior mencionado, se expone a la destitucion sumaria del sitio/empresa, despues de la amonestacion por escrito,
8. aceptara el costo de los EPP's en caso de negligencia, perdida, y conducta de descuido será cobrado y descontado de su salario. Casco antes de 24 meses, botas antes de 4 meses, lentes antes de 3 meses y chaleco antes de 5 meses.

**D. FIRMA POR LAS PARTES INVOLUCRADAS:**

Lugar Punta Rincón en 20 / 7 / 13

Firma por recibir: X Albert. A. Camarena J.

Nombre y Firma del Superior: [signature]

Nombre y firma del Seguridad: [signature]

Please immediately return this form clearly filled out to the HSE Department

## A. IDENTIFICACIÓN DE TRABAJADOR

Nombre: Catalino Nieto.
Movil: ............ Cédula: 7-117-84
Lugar de trabajo en campo: Punta Rincon
Trabajando bajo la supervisión de: ............

## B. EPP RECIBIDO:

| | Iniciales & fecha | Iniciales & fecha | Iniciales & fecha | Iniciales & fecha |
|---|---|---|---|---|
| Casco | | | | |
| Lentes C – O | 24-5-13 | 25-6-13 | 13-8-13 | |
| Overall | | | | |
| Chaleco reflectivo | 23-5-13 | 14-6-13 | 28-6-13 | |
| Botas de Cuero | 28-5-13 | | | |
| Botas de caucho | | | | |
| Guantes | 03/01/13 | 4/6/13 | 30-6-13 | 26-7-13 |
| Capote | | | | |
| Chaleco salvavidas | | | | |
| | | | | |




## C. DECLARACION

El firmante, de quien se detalla nombre y posición en la parte 1 declara:

1. Haber recibido los equipos de proteccion personal conjuntamente con las botas, siendo esta última propiedad de la empresa,
2. Estar familiarizado con las reglas relacionadas con los EPP's,
3. Hará uso de los EPP's si es imperativo o/y requerido,
4. Cumplirá con las directrices proporcionadas la administración y especialistas en seguridad durante sesiones de entrenamiento oral,
5. Administrará el EPP con la debida diligencia y velara por la integridad del mismo,
6. Atenderá en la medida de su capacidad, su propia seguridad, de la salud ambiental y de las otras personas involucradas,
7. Al ser informado sobre el hecho de que, por cualquier fallo en lo anterior mencionada, se expone a la destitución sumaria del sitio/empresa, después de la amonestación por escrito,
8. Aceptará el costo de los EPP's en caso de negligencia, perdida, y conducta de descuido sea cobrado y descontado de su salario. Casco antes de 24 meses, botas antes de 4 meses, lentes antes de 3 meses y chaleco antes de 5 meses.
9. Estar de acuerdo con los cargos de las botas en caso de renuncia o despido como se detalla a continuación: después de su uso durante menos de 3, 6 o 9 meses, respectivamente, 75%, 50% o 25% del valor de reposición

## D. FIRMA DEL INVOLUCRADO:

Entregado en Punta Rincón el 03/01/ ____ del 2013

Firma de recibido: Catalino Nieto

Nombre y firma del superior ............

Nombre y firma del HSE ............




Jan De Nul N.V.

# Mina de Cobre Panamá Project / Lot 9012A - Port Early Works
## Project Confirmation receipt of PPE - JDN3829.PQF.28.02.e.00

Employer: 

Joint Venture Panama Inc.

Country: Panama

Rev. no: 00

Rev. date: 29 June 2012

Please immediately return this form clearly filled out to the HSE Department.

**A. IDENTIFICACIÓN DE TRABAJADOR**

Nombre: Diomedino Nieto

Movil: ............ Cédula: 3-739-2378

Lugar de trabajo en campo: Punta Rincon

Trabajando bajo la supervisión de: ............

**B. EPP RECIBIDO:**

| | Iniciales & fecha | Iniciales & fecha | Iniciales & fecha | Iniciales & fecha |
|---|---|---|---|---|
| Casco | | | | |
| Lentes C – O | 4-3-13 Pa/Pe | O 12-5-13 | Clara 23-6-13 | O 20-7-13 |
| Overall | | | | |
| Chaleco reflectivo | 31-5-13 | 23-7-13 | | |
| Botas de Cuero | 07/01/13 | 5-5-13 | 20-7-13 | |
| Botas de caucho | 3-3-13 D.J.N. | | | |
| Guantes | 25/01/13 | | | |
| Capote | 3-3-13 DJN | 4-3-13 DJN | CD 23-6-13 | |
| Chaleco salvavidas | | | | |
| | | | | |




**C. DECLARACION**

El firmante, de quien se detalla nombre y posición en la parte 1 declara:

1. Haber recibido los equipos de proteccion personal conjuntamente con las botas, siendo esta última propiedad de la empresa,
2. Estar familiarizado con las reglas relacionadas con los EPP's,
3. Hará uso de los EPP's si es imperativo o/y requerido,
4. Cumplirá con las directrices proporcionadas la administración y especialistas en seguridad durante sesiones de entrenamiento oral,
5. Administrará el EPP con la debida diligencia y velara por la integridad del mismo,
6. Atenderá en la medida de su capacidad, su propia seguridad, de la salud ambiental y de las otras personas involucradas,
7. Al ser informado sobre el hecho de que, por cualquier fallo en lo anterior mencionada, se expone a la destitución sumaria del sitio/empresa, después de la amonestación por escrito,
8. Aceptará el costo de los EPP's en caso de negligencia, perdida, y conducta de descuido sea cobrado y descontado de su salario. Casco antes de 24 meses, botas antes de 4 meses, lentes antes de 3 meses y chaleco antes de 5 meses.
9. Estar de acuerdo con los cargos de las botas en caso de renuncia o despido como se detalla a continuación: después de su uso durante menos de 3, 6 o 9 meses, respectivamente, 75%, 50% o 25% del valor de reposición

**D. FIRMA DEL INVOLUCRADO:**

Entregado en Punta Rincón el 07/01/13 del ~~2012~~ 13

Firma de recibido: ............ Diomedino Nieto

Nombre y firma del superior ............

Nombre y firma del HSE ............



Jan De Nul N.V.

# Mina de Cobre Panama Project / Lot 9012A - Port Early Works
## Project Confirmation receipt of PPE - JDN3829.PQF.28.02.e.00

| | | | |
|---|---|---|---|
| Employer: |  Joint Venturo Panama Inc. | Country: | Panama |
| Rev. no : | 00 | Rev. date: | 29 June 2012 |

Please immediately return this form clearly filled out to the HSE Department

**A. IDENTIFICACIÓN DE TRABAJADOR**

Nombre: Angel Chifundo

Movil: ............ Cédula: 3-716-2262.

Lugar de trabajo en campo: Punta Rincon

Trabajando bajo la supervisión de: ............

**B. EPP RECIBIDO:**

| | Iniciales & fecha | Iniciales & fecha | Iniciales & fecha | Iniciales & fecha |
|---|---|---|---|---|
| Casco | ✓ | | | |
| Lentes C – O | 31/1/13 | 20/2/13 | C 21-5-13 | C 11-6-13 |
| Overall | 27/01/13 | | | |
| Chaleco reflectivo | ✓ | 5/3/13 | 26-7-13 | |
| Botas de Cuero | 29/01/13 | 25-6-13 | | |
| Botas de caucho | ✓ | ANGEL 11/03/13 | 24-6-13 | |
| Guantes | 24/1/13 | 18/2/13 27/01/13 | 10-4-13 WARDINA | 28-13 |
| Capote | ✓ | 12-4-13 | 18-8-13 | |
| Chaleco salvavidas | ✓ | | | |
| | ✓ | | | |




**C. DECLARACION**

El firmante, de quien se detalla nombre y posición en la parte 1 declara:

1. Haber recibido los equipos de proteccion personal conjuntamente con las botas, siendo esta última propiedad de la empresa,
2. Estar familiarizado con las reglas relacionadas con los EPP's,
3. Hará uso de los EPP's si es imperativo o/y requerido,
4. Cumplirá con las directrices proporcionadas la administración y especialistas en seguridad durante sesiones de entrenamiento oral,
5. Administrará el EPP con la debida diligencia y velara por la integridad del mismo,
6. Atenderá en la medida de su capacidad, su propia seguridad, de la salud ambiental y de las otras personas involucradas,
7. Al ser informado sobre el hecho de que, por cualquier fallo en lo anterior mencionada, se expone a la destitución sumaria del sitio/empresa, después de la amonestación por escrito,
8. Aceptará el costo de los EPP's en caso de negligencia, perdida, y conducta de descuido sea cobrado y descontado de su salario. Casco antes de 24 meses, botas antes de 4 meses, lentes antes de 3 meses y chaleco antes de 5 meses.
9. Estar de acuerdo con los cargos de las botas en caso de renuncia o despido como se detalla a continuación: después de su uso durante menos de 3, 6 o 9 meses, respectivamente, 75%, 50% o 25% del valor de reposición

**D. FIRMA DEL INVOLUCRADO:**

Entregado en Punta Rincór el 24/1/13 ______ del 2013

Firma de recibido: angel chifundo

Nombre y firma del superior ............

Nombre y firma del HSE ............



Jan De Nul N.V.

Mina de Cobre Panamá Project – Port Mass Earth Works Project

**Project Confirmation receipt of PPE - JDN3833.PQF.28.02.e.00**

| Client: | Minera Panamá | Country: | Panama |
|---|---|---|---|
| Rev. no.: | 01 | Rev date: | 23 Apr 2013 |

Por favor retornar de inmediato este formulario claramente llenado al departamento de Seguridad.

**A. IDENTIFICACIÓN DE TRABAJADOR**

Nombre: Benito ID: 5-707229

Apellido: Gutierrez

Lugar de trabajo en campo: Punta Rincón

Trabajando bajo la supervision de:

**B. DISPONIBLE EPP's**

| | Rúbrica & fecha | Rúbrica & fecha | Rúbrica & fecha | Rúbrica & fecha |
|---|---|---|---|---|
| Mono | | | | |
| botas | 8-5-13 | | | |
| botas de caucho | | | | |
| Lentes | Claros 8-5-13 | 29-5-13 | | |
| Casco | 8-5-13 | | | |
| Tipo de guantes | | | | |
| Capote | 20/6/13 | | | |
| Chalecos | | | | |
| Overol | | | | |
| | | | | |




**C. DECLARACION**

El firmante, de quien se detalla nombre y posicion en la parte 1 declara:

1. haber recibido los equipos de proteccion personal conjuntamente con las botas, siendo esta ultima propiedad de la empresa,
2. estar familiarizado con las reglas relacionadas con los EPP's,
3. hara uso de los EPP's si es imperativo o/y requerido,
4. cumplira con las directrices proporcionadas la administracion y especialistas en seguridad durante sesiones de entrenamiento,
5. administrara el EPP con la debida diligencia y velará por la integridad del mismo,
6. atendera en la medida de su capacidad, su propia seguridad, la salud ambiental y de las otras personas involucradas,
7. a ser informado sobre el hecho de que, por cualquier fallo en lo anterior mencionado, se expone a la destitucion sumaria del sitio/empresa, despues de la amonestacion por escrito,
8. aceptara el costo de los EPP's en caso de negligencia, perdida, y conducta de descuido será cobrado y descontado de su salario. Casco antes de 24 meses, botas antes de 4 meses, lentes antes de 3 meses y chaleco antes de 5 meses.

**D. FIRMA POR LAS PARTES INVOLUCRADAS:**

Lugar Punta Rincón en 8 / 5 / 13

Firma por recibir: x Benito Gutierrez

Nombre y Firma del Superior:



Jan De Nul N.V.

# Mina de Cobre Panamá Project – Port Mass Earth Works Project

## Project Confirmation receipt of PPE - JDN3833.PQF.28.02.e.00

| Client: | Minera Panamá | Country: | Panama |
|---|---|---|---|
| Rev. no.: | 01 | Rev. date: | 23 Apr 2013 |

Por favor retornar de inmediato este formulario claramente llenado al departamento de Seguridad.

**A. IDENTIFICACIÓN DE TRABAJADOR**

Nombre: Carlos ID: 41031608

Apellido: Quintero

Lugar de trabajo en campo: Punta Rincón

Trabajando bajo la supervision de:

**B. DISPONIBLE EPP's**

| | Rúbrica & fecha | Rúbrica & fecha | Rúbrica & fecha | Rúbrica & fecha |
|---|---|---|---|---|
| Mono | | | | |
| botas | 13-5-13 | | | |
| botas de caucho | | | | |
| Lentes | OC 13-5-13 | C 21-5-13 | | |
| Casco | 13-5-13 | | | |
| Tipo de guantes | | | | |
| Capote | | | | |
| Chaleco Reflectivo | 13-5-13 | | | |
| | | | | |
| | | | | |




**C. DECLARACION**

El firmante, de quien se detalla nombre y posicion en la parte 1 declara:

1. haber recibido los equipos de proteccion personal conjuntamente con las botas, siendo esta ultima propiedad de la empresa,
2. estar familiarizado con las reglas relacionadas con los EPP's,
3. hara uso de los EPP's si es imperativo o/y requerido,
4. cumplira con las directrices proporcionadas la administracion y especialistas en seguridad durante sesiones de entrenamiento,
5. administrara el EPP con la debida diligencia y velará por la integridad del mismo,
6. atendera en la medida de su capacidad, su propia seguridad, la salud ambiental y de las otras personas involucradas,
7. a ser informado sobre el hecho de que, por cualquier fallo en lo anterior mencionado, se expone a la destitucion sumaria del sitio/empresa, despues de la amonestacion por escrito,
8. aceptara el costo de los EPP's en caso de negligencia, perdida, y conducta de descuido será cobrado y descontado de su salario. Casco antes de 24 meses, botas antes de 4 meses, lentes antes de 3 meses y chaleco antes de 5 meses.

**D. FIRMA POR LAS PARTES INVOLUCRADAS:**

Lugar Punta Rincón en 13 / 5 / 13

Firma por recibir: x [signature]

Nombre y Firma del Superior: ..............................

Nombre y firma del Seguridad: ..............................



Mina de Cobre Panama Project / Lot 9012A - Port Early Works

# Project Confirmation receipt of PPE - JDN3829.PQF.28.02.e.00

Jan De Nul N.V.

| Employer: |  Joint Venture Panama Inc. | Country: | Panama |
|---|---|---|---|
| Rev. no : | 00 | Rev. date: | 29 June 2012 |

Please immediately return this form clearly filled out to the HSE Department.

## A. IDENTIFICACIÓN DE TRABAJADOR

Nombre: Armando Barria.

Movil: ........ Cédula: 3-723-698.

Lugar de trabajo en campo: Punta Rincon

Trabajando bajo la supervisión de: ........

## B. EPP RECIBIDO:

| | Iniciales & fecha | Iniciales & fecha | Iniciales & fecha | Iniciales & fecha |
|---|---|---|---|---|
| Casco | / | | | |
| Lentes C – O | 27/01/13 | 2/2/13 | 4-7-13 | 24-7-13 |
| Overall | 26/01/13 | 3/2/13 | 17-6-13 | 17-7-13 |
| Chaleco reflectivo | / | 17-6-13 | | |
| Botas de Cuero | 29/01/13 | 21-5-13 | | |
| Botas de caucho | / | 21-5-13 | 28-7-13 | |
| Guantes | 28/01/13 | 29-6-13 | 27-7-13 | 13-8-13 |
| Capote | / | 18-8-13 | | |
| Chaleco salvavidas | / | | | |
| REEF SHOES. | 03/01/13 | | | |




## C. DECLARACION

El firmante, de quien se detalla nombre y posición en la parte 1 declara:

1. Haber recibido los equipos de proteccion personal conjuntamente con las botas, siendo esta última propiedad de la empresa,
2. Estar familiarizado con las reglas relacionadas con los EPP's,
3. Hará uso de los EPP's si es imperativo o/y requerido,
4. Cumplirá con las directrices proporcionadas la administración y especialistas en seguridad durante sesiones de entrenamiento oral,
5. Administrará el EPP con la debida diligencia y velara por la integridad del mismo,
6. Atenderá en la medida de su capacidad, su propia seguridad, de la salud ambiental y de las otras personas involucradas,
7. Al ser informado sobre el hecho de que, por cualquier fallo en lo anterior mencionada, se expone a la destitución sumaria del sitio/empresa, después de la amonestación por escrito,
8. Aceptará el costo de los EPP's en caso de negligencia, perdida, y conducta de descuido sea cobrado y descontado de su salario. Casco antes de 24 meses, botas antes de 4 meses, lentes antes de 3 meses y chaleco antes de 5 meses.
9. Estar de acuerdo con los cargos de las botas en caso de renuncia o despido como se detalla a continuación: después de su uso durante menos de 3, 6 o 9 meses, respectivamente, 75%, 50% o 25% del valor de reposición

## D. FIRMA DEL INVOLUCRADO:

Entregado en Punta Rincón el 03/01/13 del 2012.13

Firma de recibido: A. Barria

Nombre y firma del superior ........

Nombre y firma del HSE ........